

Comprovante de Vacina, de acordo com exigências do CDC, a ser apresentado no ingresso dos EUA

CVR-EUA(v.1)

CERTIFICADO DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA/ RABIES VACCINATION CERTIFICATE		
Informações do Proprietário/ Owner Informations		
Nome/ Name:		
Endereço completo/ Adress:		
Informações do Animal/ Animal Informations		
Espécie/ Specie:	Raça/ Breed:	
Nome/ Name:	Microchip/ Transponder:	
Data Nascimento (aproximada se desconhecida)/ Date of birth(approximate age if date unknown):		
Cor/ Color:	Sexo/ Sex:	
Informações Vacina contra Raiva/ Rabies Vaccine information:		
Data da aplicação da vacina/ Date of vaccination:		
Data vencimento da vacina/ Date the vaccination expires:		
Nome da vacina inativada/ Name of inactivated vaccine:		
Laboratório produtor/ Manufacturing laboratory:		
Número da Partida/ Batch number:		
Validade do produto/Expiration date:		
Identificação do Médico Veterinário que administrou a vacina/ administered the vaccination:		
Nome/ Name:		
Registro CRMV/ Licence Number:	UF/State:	
Endereço/ Adress:		
Carimbo do Médico Veterinário que aplicou a vacina / Stamp of veterinarian who administered the vaccination		Assinatura do Médico Veterinário que aplicou a vacina / Signature of veterinarian who administered the vaccination